Приложение 6

к Правилам проведения конкурса на занятие административной государственной должности

корпуса «Б»

Форма

РЕШЕНИЕ

о допуске участников конкурса к собеседованию

**«09» апреля 2024 г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество**  **(при его наличии) кандидата** | **Решение**  **(допущен (а) /**  **не допущен (а))** | **Причины недопущения** |
| 1 | Руководитель Управления государственных доходов по Казалинскому району Департамента государственных доходов по Кызылординской области категория С-R-1, (№21-0-3) | *Мантаев Жасұлан Жандарбекұлы* | Не допущен | Срок послужного списка превысил тридцать календарных дней до дня представления документов |
|  | *Ибраимов Мейрамбек Мұхтарұлы* | допущен |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя службы управления персоналом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 7

к Правилам проведения конкурса на занятие административной государственной должности

корпуса «Б»

Форма

ГРАФИК

проведения собеседования и эссе

**"09" апреля 2024 г**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Должность** | **Фамилия, имя, отчество (при его наличии) кандидата** | **Место, дата и время проведения собеседования** | **Место, дата и время проведения эссе** |
| 1 | Руководитель Управления государственных доходов по Казалинскому району Департамента государственных доходов по Кызылординской области категория С-R-1, (№21-0-3) | *Ибраимов Мейрамбек Мұхтарұлы* | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,  10.04.2024г,  9:45 | Кызылорда, пр.Нурсултан Назарбаева 23,  10.04.2024г,  9:00 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя службы управления персоналом)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_